

LICHTSCHACHTABDECKUNG



Firma: _____

Datum: _____

Ansprechpartner: _____

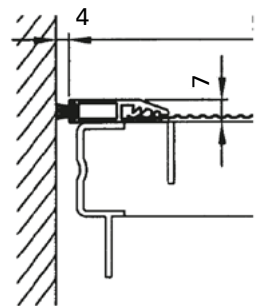
Kommission: _____

Tel.-Nr.: _____

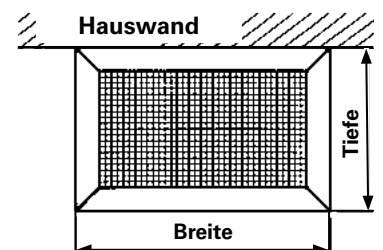
Terminwunsch: _____

Rahmenprofil:☐ ASSEL☐ ASSEL N
(mit Randbürste zur Wandseite)**Rahmenfarbe:**☒ EV1 Silber eloxiert**Gewebe:**☒ Edelstahl ASSEL**Bestellmaße:**☒ Rahmenaußenmaße

Position/ Raum	Menge (Stück)	Breite (mm)	Tiefe (mm)

ASSEL N

Hauswand

**Befestigung:**☐ ohne Befestigung☐ Befestigungsset ASSEL
(je 4 Stück Gitterrostklammern, Tellerscheiben und Schrauben)☐ Kautschukklebeband**Bemerkung:**

Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.